（様式１）

平成　　年　　月　　日

一般社団法人 兵庫県トラック協会
会 長　　福 永 征 秀　殿

住　　所

氏名又は名称

代表者氏名　　印

平成２７年度アルコール検知器導入促進助成金交付申請書

平成２７年度アルコール検知器導入促進助成金交付要綱第５条の規程に基づき、下記のとおり助成金の支払い請求を致します。**また、申請機器に関して国からの補助金の交付を受けないことをお誓い致します。**

記

１．交付請求額　　金　　円　（千円未満切り捨て）
※購入（導入）価格（但し、消費税を除く。）×１／２　：　上限１５万円

２．購入機器

メーカー名	
機器名／型式	／
購入（導入）価格	金　　円
使用する営業所	
導入日	平成　　年　　月　　日

２．添付書類　①請求書及び領収証等の写し。（但し、機器名／型式が記載されたもの）
②助成要件の確認のため取扱説明書等の提出を求めた場合は、当該書類。

３．申請担当者及び連絡先　(担当者)
(TEL/FAX)　　／

４．振込先

金融機関		本・支店名	
預金種別	普通　・　当座	口座番号	
口座名義	ﾌﾘｶﾞﾅ		